

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
-------------------	--	--	--	--	--

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	JOHANNA ALEXANDRA RAMIREZ SEFURA		Número de Documento:	1024493314	
Correo Electrónico:	JOHANNA.ALEXANDRA.RAMIREZ@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3138696336	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	3858-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	3
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28500	\$5244000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5244000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-02	2026-04-30	1	\$ 5418800	448
2	2026-04-15	2026-05-31	2	\$ 5073000	803
3	2026-05-15	2026-06-30	3	\$ 5244000	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1		FEBRERO	\$ 5073000
2		MARZO	\$ 5244000
3		ABRIL	\$ 5244000
4		MAYO	\$ 5244000
5		JUNIO	\$ 5244000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10313200		\$ 26049000	\$ 26049000
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar y definir estrategias de apropiación, compromisos y corresponsabilidades	-Se definieron y ajustaron estrategias de apropiación de la Política Pública, promoviendo la corresponsabilidad de los actores institucionales y comunitarios en el marco de los espacios desarrollados en territorio.	-Actas y listados de asistencia
2	Apoyar con el desarrollar de espacios de formación y sensibilización sobre las políticas, garantizando la inclusión de enfoques diferencial, territorial, de género e interculturalidad	-Se apoyó el desarrollo de espacios de formación y sensibilización dirigidos a actores comunitarios e institucionales, promoviendo la comprensión de las políticas públicas con enfoque diferencial, territorial, de género e intercultural.	-Actas y listados de asistencia.
3	Implementar acciones pedagógicas y comunicativas que promuevan el reconocimiento, apropiación y defensa de los derechos asociados a cada política	-Se implementaron acciones pedagógicas y comunicativas entorno a la prevención de violencia en el COLEV y COVECOM, Se realizó sesión educativa orientada al reconocimiento y apropiación de soledad no deseada con estudiantes.	-Actas y listados de asistencia
4	Realizar articulación con redes locales, instancias de participación y escenarios de gobernanza para legitimar y sostener los procesos	-Se realizó articulación intersectorial y se asistió en instancias de participación y actores locales, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y la sostenibilidad de los procesos en territorio.	-Actas y listados de asistencia
5	Apoyar, registrar, sistematizar y analizar experiencias con el fin de documentar avances, aprendizajes y tensiones en la aplicación de las políticas	-Se apoyó el registro, sistematización de las acciones desarrolladas en anexo 1 y de coberturas.	-Informes diligenciados con las acciones realizadas de acuerdo al plan operativo
6	Realizar retroalimentación y ajustar las estrategias según los hallazgos de la evaluación participativa y el diálogo con actores comunitarios e institucionales	-Se realizó articulación con equipo GIPEBP, a partir de los espacios desarrollados, para el fortalecimiento de capacidades de los centros de salud de Sumapaz	-Acta y listado de asistencia.
7	Apoyar e incidir intersectorial y territorialmente para garantizar la sostenibilidad, continuidad y fortalecimiento de las políticas públicas en la ruralidad	-Se brindó apoyo a la gestión intersectorial para fortalecer la implementación de la política en territorio rural, promoviendo la continuidad de las acciones y el acceso	-Actas y listados de asistencia de participación intersectorial y sectorial
8	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Se desarrollaron actividades complementarias propias del perfil profesional, incluyendo seguimiento a casos, elaboración de informes y apoyo a procesos misionales del programa.	-Participación, correos electrónicos, Informes mensuales.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504885875	-		\$ 5244000
2026	MAYO	2026	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 338000
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 262200	\$ 264000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 51098	\$ 51500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 608765	\$ 653500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta de	0570004870425065

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA ALEXANDRA RAMIREZ SEGURA	2026-06-19 21:48:13
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 18:35:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA ALEXANDRA RAMIREZ SEGURA	2026-06-23 18:15:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA ALEXANDRA RAMIREZ SEGURA	2026-06-23 18:30:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-23 18:46:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-26 16:35:27
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-14 20:09:51

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024493314		RAMIREZ SEGURA JOHANNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58B BIS SUR 22B 06 CA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	73000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	04885875		9504885875	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCO AV VILLAS	\$653,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0	
1	CC 1024493314	RAMIREZ JOHANNA	230301	30	\$2,097,600	\$335,700	EPS005	30	\$2,097,600	\$262,200		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,097,600	\$51,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024493314		RAMIREZ SEGURA JOHANNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 588 BIS SUR 22B 06 CA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7300000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	04885875	9504885875	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCO AV VILLAS	9	\$653,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$335,700	\$2,300	\$0	\$338,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$335,700	\$2,300	\$0	\$338,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,100	\$400	\$0	\$51,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,100	\$400	\$0	\$51,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$1,800	\$0	\$264,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$262,200	\$1,800	\$0	\$264,000	
TOTAL				1	\$649,000	\$4,500	\$0	\$653,500	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

1.024.493.314

Valor a Pagar \$:

652.900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9504885875

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

2026 05

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO
CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA
TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU
TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 041 20260612 12:55 SC 913 LINEA D
VR PAGADO: 653,500.00
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 9504885875 0
ID: 1024493314
Fecha Aplicación: 20260612 PIN: 125518
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Documentos de ejecución del contrato borrados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA FEBRERO CTO 3858-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO LEGIBLES.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO LEGIBLES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO CTO 3858-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 3858 2026.pdf	PS 3858 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL CTO 3858-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1024493314 3858-2026.pdf (Archivado)	1024493314 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO CTO 3858-2026.pdf.pdf	CUENTA MAYO CTO 3858-2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ARL SURA - 1024493314 CTO 3858.pdf	ARL SURA - 1024493314 CTO 3858.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>